

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تهیه و تنظیم: صدیقه خسروی

استاد راهنما: آقای رستاک

موارد مورد بررسی:

- ◀ تداخل ایزوفلوران با دیگر داروها
- ◀ عوارض جانبی ایزوفلوران
- ◀ مصرف بیش از اندازه دارو
- ◀ ویژگی های دارو شناختی
- ◀ شرایط نگهداری

تداخل با دیگر داروها

ترکیب مورد منع مصرف:

- مهارکننده های غیر انتخابی مونوآمینوآکسیداز: خطر سندرم سروتونرژیک. مصرف دارو باید ۵ روز پیش از عمل متوقف شود.

ترکیب هایی که توصیه نمیشوند:

- بتاسمپاتومیمتیک ها (ایزوپرنالین) آلفا بتاسمپاتومیمتیک ها (اپی نفرین و نور اپی نفرین): خطر جدی آریتمی بطنی بخاطر افزایش برون ده قلبی.

تداخل با دیگر داروها

ترکیب هایی که باید در مصرفشان دقت کرد:

- ایزونیازید: افزایش خطر سمیت کبدی با افزایش متابولیت های سمی ایزونیازید درمان با ایزونیازید را باید يك هفته پیش از عمل قطع کرد و نباید درمان را ۱۵ روز پس از عمل پی گرفت.

- مصرف اپی نفرین برای بند آوری موضعی خون توسط تزریق لته ای یا زیر جلدی: با اینکه حساسیت میوکارد به اپی نفرین با کاربرد ایزوفلوران به نسبت دیگر هوشبرهای هالوژنه کمتر است ولی خطر آریتمی بطني جدي در پیامد افزایش برون ده قلب را نمیتوان نادیده گرفت.

تداخل با دیگر داروها

■ سمپاتومیمتیک های غیر مستقیم: (آمفتامین و مشتقاتشان، محرک های عصبی، سرکوب کننده های اشتها، افدرین و مشتقات آن): خطر آپیسودهای حساسیت مفرط حین عمل.

■ دارو های شل کننده عضلانی: خطر تشدید عمل شل کننده های دیپلاریزان، و بویژه شل کننده های غیر دیپلاریزان بدین جهت پیشنهاد میگردد که یک سوم تا نیمی از دوز متداول این داروها تجویز گردد. محو اثر ماهیچه ای-عصبی ایزوفلوران بیش از دیگر هوشبرهای متعارف زمان می برد.

تداخل با دیگر داروها

■ آنالژزیک های مورفینی: این فرآورده ها عمل تضعیفی ایزوفلوران بر روی تنفس را تشدید می کند.

■ آنتاگونیست های کلسیم: ممکن است ایزوفلوران منجر به کاهش چشمگیر فشار خون بیماران تحت درمان با آنتاگونیست های کلسیم گردد.

عوارض جانبي احتمالي

- همچون ديگر داروهاي هم گروه، ديده شده كه ايزوفلورانسبب رخداد حالت هيپر متابوليك در ماهيچه هاي اسكلتي مي گردد كه خود منجر به افزايش نياز به اكسيژن و نشانگان باليني مشهور به هيپرترمي بدخيم (MH) ميشود. اين سندرم داراي ويژگي هاي غير اختصاصي مانند هيپر كاپنيا، سفتي ماهيچه اي تاكي كاردِي، تاكي پنه، سيانوز، آريتمي و فشار خون ناپايدار مي باشد. درمان آن شامل قطع داروهاي آغازگر واكنش، تجويز دانترولن و بكارگيري درمان حمايتي مي باشد.

- شمار گلبول هاي قرمز حتي در نبود استرس جراحي افزايش مي يابد

عوارض جانبي احتمالي

- کاهش فشار سرخرگي : وابسته به دوز مي باشد.
- افزايش برونده قلبي : در صورت وجود هيپر کاپنيا شدت مي يابد. همچنين اختلالات جدي در ريثم بطني مي تواند رخ دهد.
- دپرسیون تنفسي : در موارد نادر برونکو اسپاسم دیده میشود.
- اختلال در کارکرد کبد، زردی و آسیب کبدی دیده شده است.
- لرز، تهوع و استفراغ به هنگام هوشیابی
- تندي و گزندگی ایزوفلوران مي تواند سبب آزردهی در غشاهای مخاطی به هنگام القای بیهوشی گردد که شاید همراه با سرفه و دپرسیون تنفسي همراه باشد

مصرف بیش از اندازه دارو

در صورت استنشاق بیش از اندازه ، داروي هوشبر را قطع نموده، باز بودن راههاي هوايي را بررسي کرده و بسته به شرايط به تنفس کمکي يا کنترل شده با اکسيژن خالص ادامه دهید. همچنين پارامتر هاي خوني بیمار را حمايت کرده و در حد کافي نگه دارید.

ویژگی های داروشناختي

- ایزوفلوران يك هوسبر دسته استنشاقی از گروه هوشبرهاي هالوژنه میباشد. القای بیهوشي و هوشیابی با ایزوفلوران به تندي انجام مي پذیرد.

- ایزوفلوران دارای اندکي بوي آزار دهنده اتر میباشد.

- رفلکس هاي لارنژي و فارنژي به سرعت ناپديد مي شوند
که در نتیجه لوله گذاري تراشه اي آسان مي شود.

- ايزوفلوران در برابر ديگر هوشبرهاي هالوژنه مانند
انفلوران و هالوتان در کمترین اندازه خود متابوليزه مي
گردد. بطور ميانه گين ۹۵٪ ايزوفلوران در هوای بازدمی
بازیافت می گردد. ۲/۰٪ ايزوفلوران جذب شده توسط بدن
متابوليزه مي گردد. متابوليت اصلي آن تري فلورو استیک
اسيد می باشد.

ویژگی های دارویی

نگهداری:

بطری دارو را در دمای زیر ۳۰ درجه سانتیگراد و به صورت ایستاده نگهداری نمایید. برای جلوگیری از نشت، درب بطری را سفت ببندید ولی نه به گونه ای که به درب آن آسیب برسد. ایزوفلوران باید تا پیش از مصرف در ظرف مخصوص آن نگهداری شود.

THANKS FOR YOUR ATTENTION